



## INTERNATIONALES KAMPFRICHTERSEMINAR

### AUSSCHREIBUNG:

- **VERANSTALTER:** WKF WORLD + NMAC AUSTRIA; SUPERVISOR HARALD FOLLADORI
- **Wo:** ACHGASSE 25C, 6900 BREGENZ, ÖSTERREICH
- **WER:** A) ALLE MITGLIEDER DER WKF/NMAC:  
DIE EINE NATIONALE LIZENZ ANSTREBEN  
  
B) ALLE KAMPFRICHTER DIE IHRE LIZENZ VERLÄNGERN WOLLEN,  
ODER EINE INTERNATIONALE LIZENZ ANSTREBEN
- **WANN:** SAMSTAG, 21.04.2012 – SONNTAG, 22.04.2012
- **WAS:** FORMEN, MATTENSPORT (SK, LK), RINGSPORT (VK, LK, K1, MT),  
SOWIE MIXED MARTIAL ARTS (MMA)
- **ABLAUF:** SAMSTAG: BEGINN 09:00 UHR, THEORIE BIS 12:00, MITTAGESSEN  
BIS 13:15, THEORIE BIS CA. 19:00 UHR  
SONNTAG: BEGINN 09:00 UHR, PRAXIS BIS 12:00, MITTAGESSEN  
BIS 13:15, PRÜFUNG UND LIZENZVERGABE BIS CA. 15:00 UHR
- **KOSTEN:** KURS GEBÜHR MIT 2X MITTAGESSEN UND GETRÄNKE  
NEUER KAMPFRICHTER (BISHER KEINE LIZENZ): € 100,--  
BESTEHENDER KAMPFRICHTER (LIZENZVERLÄNGERUNG): € 60,--

ALLE TEILNEHMER MÜSSEN MITGLIEDER DER WKF/NMAC WORLD SEIN.

**ANMELDESCHLUSS = 01.04.2012**

ANMELDUNGEN AN [HEADQUARTER@NMAC-AUSTRIA.COM](mailto:HEADQUARTER@NMAC-AUSTRIA.COM)

# REGISTRATION FORM

SEND BY E-MAIL TO [HEADQUARTER@NMAC-AUSTRIA.COM](mailto:HEADQUARTER@NMAC-AUSTRIA.COM)

FIRST NAME: .....

FAMILY NAME: .....

DATE OF BIRTH: ..... NATIONALITY: ..... ZIP: .....

ADDRESS: .....

PHONE: ..... E-MAIL: .....

WEB SITE: .....

LAST REFEREE LICENCE: ..... DATE: .....

YOUR FAVOURITE DISCIPLINE?

FORMS SEMI LIGHT FULL LOW K-1 THAI MMA

SIGNATURE: .....

DATE: .....